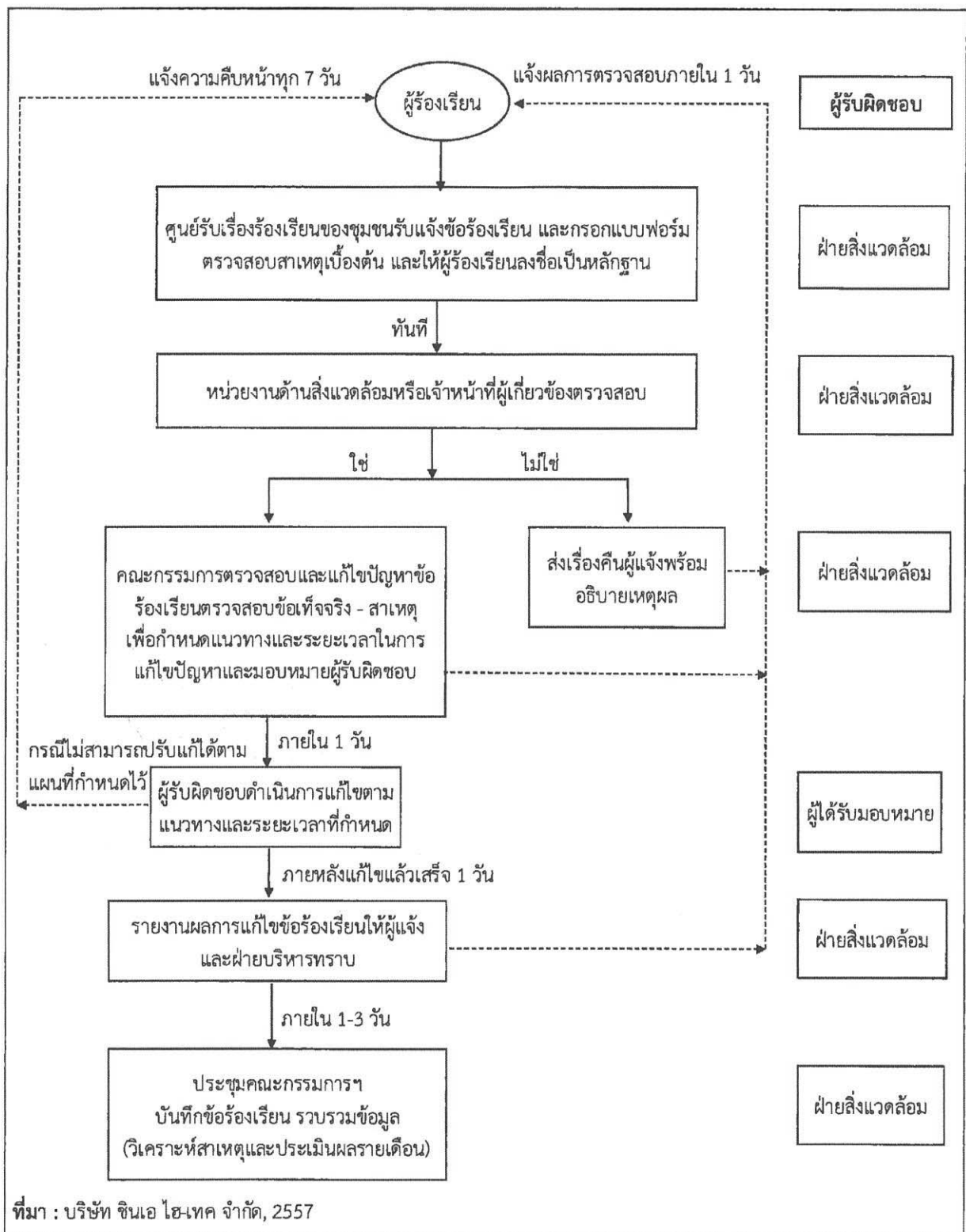


ภาคผนวก ข

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการ

ภาคผนวก ข-1

เอกสารการรับเรื่องร้องเรียน



รูปที่ 2-1 ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

<p>(นายคุณิโอะ นิชิมูระ) กรรมการผู้จัดการ บริษัท ชินเอ ไฮ-เทค จำกัด กุมภาพันธ์ 2557</p>		<p>(รศ.ดร.ธรรมบุญ ใจชนะบุรานนท์) ผู้อำนวยการสิ่งแวดล้อม บริษัท แอร์เซฟ จำกัด รับรองจำนวนหน้า 35/46</p>
 <p>บริษัท AIR SAVE CO., LTD.</p>		

<div>SHIN-EI</div> SHIN-EI HIGH TECH CO.,LTD.		CHECK SHEET		Log No. :					
		BRANCH : <input type="checkbox"/> SURANAREE INDUSTRIAL ZONE <input type="checkbox"/> NAVANAKORN 2 NAKHONRATCHAS							
		DEPARTMENT : HR&GA (Envi)		CONTROL PAGE : 1-1					
CHECK SHEET NO.		CHECK SHEET TITLE : ใบรับข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย Environmental Complaint and Recommendation Receipt Occupational Health and Safety		EFFECTIVE DATE : PAGE : 1/1					
(EM)A/MR-F-012		Customer Name : ALL Model Name : ALL Part Name : - Part No. : - Drawing No. : -		Request Section / PE Section		QA Section			
		Revision No. -		Prepared by (Eng./Supv.)	Checked by (T-Manager)	Approved by (J-Manager)	Checked by (Eng./Supv.)	Checked by (T-Manager)	Approved by (J-Manager)
ส่วนของผู้แจ้ง/ Informant's Section									
วันที่ร้องเรียน/ Date เดือน/ Month พ.ศ./ Year เวลา/ Time									
รูปแบบการร้องเรียน/Complaint Form :									
<input type="checkbox"/> ร้องเรียนด้วยวาจา/ Verbal complaints <input type="checkbox"/> จดหมาย/ เอกสาร Letters/ Documents <input type="checkbox"/> โทรศัพท์/ Telephone <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> อื่นๆ/ Other.....									
<div>ภายในบริษัท Internal</div> <div>ชื่อ-นามสกุล/Name : รหัสพนักงาน/Code : ตำแหน่ง/Position : แผนก/Section : เบอร์โทรศัพท์ภายใน/Internal Phone :</div>					<div>ภายนอกบริษัท External</div> <div>บริษัท/หน่วยงาน Company name : ชื่อ-นามสกุล /Name : เบอร์โทรศัพท์ /phone no. : โทรสาร/ Fax :</div>				
ข้อร้องเรียน/ ข้อเสนอแนะ Complaints/ Suggestions									
<input type="checkbox"/> ด้านสิ่งแวดล้อม/ Environmental <input type="checkbox"/> ด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัย/ Occupational Health and Safety <input type="checkbox"/> อื่นๆ/ Other.....									
รายละเอียดข้อร้องเรียน/ ข้อเสนอแนะ Details complaints/ suggestions :									
ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่/ Officer's Section									
ผลการตรวจสอบเบื้องต้น/ Preliminary results: : <input type="checkbox"/> เป็นความจริง/ True <input type="checkbox"/> ไม่เป็นความจริง/ Not true									
ระดับความรุนแรง (ด้านความปลอดภัย)/ Severity Level (Security) : <input type="checkbox"/> ระดับ A/ Rank A <input type="checkbox"/> ระดับ B/ Rank B <input type="checkbox"/> ระดับ C/ Rank C									
ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม/Environmental Impact :									
<div><input type="checkbox"/> ภาวะโลกร้อน / Global warming <input type="checkbox"/> สูญเสียสมดุลทางชีวภาพ/ Lose biological balance <input type="checkbox"/> มลพิษทางอากาศ/ Air pollution</div> <div><input type="checkbox"/> มลพิษทางน้ำ/ Water pollution <input type="checkbox"/> ขยะทั่วไป/ ขยะมูลฝอย/ General waste /solid waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย/ Hazardous waste</div> <div><input type="checkbox"/> สารเคมีอันตราย/ Dangerous chemicals <input type="checkbox"/> การใช้ทรัพยากร/ Resource usage <input type="checkbox"/> คุณภาพชีวิต/ Quality of life</div>									
สาเหตุของปัญหา/ Root Cause :									
วิธีการแก้ไข/ ป้องกัน / correction/ prevent :									
ผู้รับผิดชอบ/ Name responsible :					ผู้อนุมัติ/ Approved by :				
วันที่แก้ไข/ Correct Date :					วันที่/ Date :				
ผลการตรวจติดตามโดยผู้รับผิดชอบ/ Results of monitoring by the responsible person									
ผู้ตรวจติดตาม/ Name :					วันที่ตรวจติดตาม/ Check date :				
ผู้อนุมัติ/ Approved by :					วันที่/ Date :				
ความคิดเห็นของตัวแทนฝ่ายผู้บริหาร/ Recmmendation (EMR)									
<div><input type="checkbox"/> เห็นด้วยและอนุมัติผลการแก้ไข/ Approve the amendment result</div> <div><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วยและไม่อนุมัติผลการแก้ไข/ Disapprove of the amendment result</div>									
()									
EMR signature									
Remark : If establish or revise document ,please check and revise quality plan also./ หมายเหตุ : ถ้าจะทำการเอกสารใหม่ หรือมีการปรับปรุงเอกสารให้ตรงตามและปรับปรุง Quality Plan ด้วย.									
A/QA-F-023-04									